

様式3

令和 年 月 日

(宛先)

長浜市病院事業  
管理者 高折 恭一 様

住所(所在地)  
商号又は名称  
代表者職  
氏 名

印

辞退届

過日、下記業務の入札参加資格確認申請書を提出しましたが、このたび都合により参加を辞退いたします。

記

業務の名称 長浜市病院事業 寝具・リネン類等賃貸借等業務